

2019オータムテニスクャンプお申込み書

	本人ご氏名	おふりがな	漢字	年齢	性別
1	ご氏名				男・女
ご希望コース		○ 全日程参加 200€			
		○1日帰り 希望日 日 日 日 日間) 55€/1日			
2	ご氏名				男・女
ご希望コース		○ 全日程参加 200€			
		○1日帰り 希望日 日 日 日 日間) 55€/1日			
3	ご氏名				男・女
ご希望コース		○ 全日程参加 200€			
		○1日帰り 希望日 日 日 日 日間) 55€/1日			
当日連絡が着く携帯番号					
ご自宅の番号					
○健康上の事等で特に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。					

※キャンセルされる場合は参加料金の、当日の場合100パーセント、前日の場合は80パーセント、二日前の場合50パーセントのキャンセル料金が発生いたします

◎活動中に体調の不調を感じた時は、自ら活動の中止を申し出ます。私の意思に関係なく指導者より活動の続行中止の勧告、命令を受けた時も、速やかに活動を中止しま

◎活動中の病気、負傷、または死亡等の事故に遭遇した場合、クラブ責任者並びに指導者に対する責任の一切を免除し、対応に同意します

2019年 月 日 保護者御氏名 ()